

2018年度 ふれあいゴルフ体験 参加申込書

申込年月日 年 月 日 ()

私儀、本イベントに参加するにあたり、参加中の不測の事故に対しては主催者にな旨契約し、実施要項を遵守の上、イベントに参加することを申し込みます。

申込者 (代表保護者)	ふりがな		性別 [○で囲む]	
	氏名		男 女	
	生年月日	西暦 年 月 日生	歳	
	住所 (資料送付先)	〒 -		
	連絡先	() -		
	緊急連絡先 (携帯電話)	() -		
ゴルフ(ラウンド)の経験が (ある ・ ない) ← どちらかを ○ で囲む				
同グループ参加	①	ふりがな	性別 [○で囲む]	
		氏名	男 女	
		生年月日	西暦 年 月 日生 歳	
	②	学校名 (ジュニアのみ)	小学校	年生
		ふりがな	性別 [○で囲む]	
		氏名	男 女	
	③	生年月日	西暦 年 月 日生 歳	
		学校名 (ジュニアのみ)	小学校	年生
		ふりがな	性別 [○で囲む]	
	④	氏名	男 女	
		生年月日	西暦 年 月 日生 歳	
		学校名 (ジュニアのみ)	小学校	年生

本イベントに参加するにあたり、当連盟が取得する個人情報および、肖像権は、次に掲げる目的にのみ利用します。

- [1] 本事業に関する事務手続き(保険事務等を含む)
- [2] 本事業における記録の保存、広報(一社 岐阜県ゴルフ連盟ホームページ等)の為の公表。

申込みは、下記<申込み先>まで、郵送またはFAXにて行うこと。

<申込み先> (一社)岐阜県ゴルフ連盟 事務局
〒509-0146 各務原市鵜沼三ツ池町3-59 アーバンビル1階
(FAX) 058-384-4053